

SCIÉENDO

Autoestima según áreas en enfermeras del servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo

Self – esteem according to areas in nurses of the emergency service of Regional Teaching Hospital of Trujillo

Nancy Esmeralda Arteaga Lujan*

Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Trujillo. Av. Juan Pablo II s/n – Ciudad Universitaria, Trujillo, Perú.

*Autor correspondiente: esmeralda.arteaga@hotmail.com (N. Arteaga).

Fecha de recepción: 05 10 2019. Fecha de aceptación: 10 12 2019.

RESUMEN

El presente estudio se realizó en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, con la finalidad de determinar el nivel de autoestima según sus áreas: general, social, académica y familiar en enfermeras. El universo muestral estuvo constituido por 33 enfermeras que cumplieron los criterios de inclusión. Se aplicó el test de Autoestima de Coopersmith y para el análisis estadístico se utilizó el paquete estadístico SPSS, versión 22 para Windows. Los resultados muestran que: 78,8% de enfermeras presentan una autoestima alta, y el 21,2% media; así mismo un 87,9% de enfermeras presentan una autoestima general alta y 12,1 media; el 97% de enfermeras presentan una autoestima social alta, seguido por el 3% media; el 75,8% de enfermeras presentan una autoestima académica media y un 24,2% alta; finalmente el 51,5% de enfermeras presentan una autoestima familiar media, seguido de un 36,4% alta y un 12,1% baja.

Palabras clave: Autoestima; enfermeras.

ABSTRACT

The present study was carried out in the emergency service of the Teaching Regional Hospital of Trujillo, with the purpose of determining the level of self-esteem according to its areas: general, social, academic and family in nurses. The sample universe consisted of 33 nurses who met the inclusion criteria. The Coopersmith Self-esteem test was applied and the statistical package SPSS, version 22 for Windows, was used for the statistical analysis. The results show that: 78.8% of nurses have high self-esteem, and 21.2% average; Likewise, 87.9% of nurses have a high general self-esteem and 12.1 average; 97% of nurses have high social self-esteem, followed by 3% average; 75.8% of nurses have average academic self-esteem and 24.2% high; finally, 51.5% of nurses presented average family self-esteem, followed by 36.4% high and 12.1% low.

Keywords: Self esteem; nurses.

INTRODUCCIÓN

Las emergencias son situaciones impredecibles y pueden llegar a ser de grandes magnitudes, donde la muerte, discapacidad, atención de las dinámicas familiares, sociales y económicas son sus grandes repercusiones. Los servicios de emergencia afrontan una demanda cada vez mayor producto de las transformaciones

sociales, incremento de la delincuencia, vandalismo, accidentes de tránsito, así como desastres naturales; por lo que se evidencia la necesidad de contar con personal altamente calificado en su desempeño, con buena autoestima, habilidades cognitivas, actitudinales y procedimentales, que permitan dar una atención oportuna y segura (MINSA, 2006).

En las unidades de emergencias, como en cuidados intensivos, quemados y sala de operaciones hay pacientes en situaciones límites y con inestabilidad permanente, que demandan una intervención rápida y efectiva por parte del profesional de salud, quienes deben trabajar en un ambiente impersonal y opresivo, extremada y altamente tecnificado con ruidos múltiples generados por alarmas, quejidos y problemas de espacio, tiempo y consecuente sobrecarga laboral. Todo ello crea un clima psicológico de ansiedad, probablemente afecta la autoestima, no sólo en el equipo asistencial, sino también en los pacientes y familiares, especialmente en el personal de enfermería, que está en la primera línea de asistencia (Gamonal *et al.*, 2008).

El servicio de emergencia es aquella unidad orgánica o funcional en hospitales, que brinda atención médico-quirúrgica en forma oportuna y permanente, durante las 24 horas del día a todas las personas cuya vida y/o salud se encuentran en situación de emergencia y que de acuerdo al nivel de complejidad pueden resolver diferentes categorías de daños. Constituye el entorno, donde la enfermera y el paciente se interrelacionan desde una perspectiva con calidad de encuentro entre ella y el paciente, en un ambiente de movimiento, tensión, variedad de personas, sucesos y situaciones con equipos y suministros muchas veces inadecuados e insuficientes (MINSA, 2012).

En las unidades de emergencia, se requiere de personal de enfermería con notable experiencia clínica y madurez profesional, además de los conocimientos teóricos y prácticos que deben poseer, deben tener una elevada autoestima, deben contar con un equilibrio mental y físico que le permita ejercer su actividad de una manera eficiente y ser efectivo en la práctica diaria de atención a los pacientes, que le permita enfrentar la frecuente toma de decisiones difíciles con implicaciones éticas y morales, considerando que muchas veces de las decisiones que se tomen dependerá la sobrevivencia del paciente, además del soporte que debe brindar de la familia (Albadejo, 2004).

La Autoestima es un juicio personal de valía que se expresa en las actitudes que el individuo retiene hacia sí mismo. Una persona con autoestima alta, ante

sucesos de la vida diaria, presentan una mayor capacidad para anticipar situaciones, para reaccionar de acuerdo con las circunstancias y sobre todo, para tomar en cuenta su propio juicio al determinar la mejor acción al enfrentar problemas. En cambio, las personas que tienen autoestima baja poseen un sentimiento de vulnerabilidad y temen no reaccionar de acuerdo con los esperados, lo cual las lleva a vivir las dificultades intensamente (Coopersmith, 1967).

De allí, que el personal de emergencia y principalmente la enfermera no deben tener un comportamiento de duda, miedo o temor; ya que tienen que tomar decisiones rápidas y seguras, tienen mayores exigencias y responsabilidades, ya que son los encargados de recibir y estabilizar, y en muchas otras ocasiones trasladar internamente o externamente a otra institución asistencial a los pacientes, que generalmente llegan en malas condiciones de salud, de igual manera deben tratar con los angustiados y en muchas ocasiones desesperados familiares (Valenzuela, 2009).

Coopersmith (1995), sostiene que la autoestima es la evaluación que el individuo habitualmente mantiene con respecto a sí mismo; así pues, se expresa en una actitud de aprobación o desaprobación que refleja el grado de confianza que el individuo necesita para ser capaz, productivo, importante y digno. Además, la autoestima, resulta de una experiencia subjetiva que el individuo transmite a otros a través de reportes verbales y otras conductas expresadas en forma evidente que reflejan la extensión en la cual el individuo se cree valioso, significativo y exitoso.

Coopersmith (1996), señala que los individuos presentan diversas formas y niveles perceptivos, así como diferencias en cuanto al patrón de acercamiento y de respuesta a los estímulos ambientales. Por ello, la autoestima presenta áreas dimensionales que caracterizan su amplitud y radio de acción. Entre ellas incluye a las siguientes: La autoestima general, autoestima social, autoestima académica y la autoestima familiar.

El Área General, es la valoración que cada uno de nosotros tiene de sí mismo en relación con su imagen corporal, cualidades y atributos, apoyado por la

aprobación que recibe de los demás. Seguido a ello, se tiene el Área académica, que evalúa el grado de satisfacción del individuo frente a su trabajo y la importancia, así como también de ser interrogado y cuestionado en su entorno. Es el hecho de sentirse capaz de enfrentar contextos de situaciones de la vida académica, incluye también una autovaloración de capacidades intelectuales, como sentirse inteligente, creativo y constante desde el punto de vista intelectual; el Área familiar, refleja la situación o clima familiar y que está determinada por sentimientos, actitudes, normas y formas de comunicarse que muestran la cohesión familiar; y como último, el Área social, es consecuencia de la satisfacción que se obtiene al establecer relaciones sociales que son significativas para uno mismo y para los demás Coopersmith (1996).

En relación a los grados o niveles de autoestima, Coopersmith (1996), afirma que la autoestima puede presentarse en tres niveles: alta, media y baja, que se evidencia porque las personas experimentan las mismas situaciones en forma distinta, dado que cuentan con expectativas diferentes sobre el futuro, reacciones afectivas y autoconcepto.

En referencia a los individuos con un nivel de autoestima media, afirma, que las personas se caracterizan por presentar similitud a una alta autoestima, pero muestran conductas inadecuadas que reflejan dificultades en el autoconcepto. Sus conductas pueden ser positivas, tales como mostrarse optimistas y capaces de aceptar críticas, sin embargo, presentan tendencia a sentirse inseguros en las estimaciones de su valía personal y pueden depender de la aceptación social (Coopersmith, 1995).

Finalmente, Coopersmith (1996), conceptualiza a las personas con un nivel de autoestima bajo como aquellos individuos que muestran desánimo, depresión, aislamiento, se sienten poco atractivos, así como incapaces de expresarse y defenderse pues sienten temor de provocar el enfado de los demás. Agrega que estos individuos se consideran débiles para vencer sus deficiencias, permanecen aislados ante un grupo social determinado, son sensibles a la crítica, se encuentran preocupados por problemas internos, presentan dificultades para

establecer relaciones amistosas, no están seguros de sus ideas, dudan de sus habilidades y consideran que los trabajos e ideas de los demás son mejores que las suyas. Para concluir, es importante indicar que el autor afirma que estos niveles de autoestima pueden ser susceptibles de variación, si se abordan los rasgos afectivos, las conductas anticipatorias y características motivadoras de los individuos.

Las enfermeras, para ser agentes de cambio, deben comprender la naturaleza social de las instituciones a la cual pertenecen, así como, la velocidad de los cambios sociales, asumiendo un rol independiente, una buena autoestima y la valorización del trabajo en equipo; ya que éste, aumenta el desempeño en los profesionales, incrementa la motivación y se adquieren habilidades como el manejo de conflictos. El trabajar en grupo implica que cada uno se hace responsable de una parte del trabajo o de su área, tener una meta en común, compartir información y tomar decisiones por consenso, de esta manera existirá una buena comunicación entre el equipo interdisciplinario de salud y el cuerpo de enfermería, favoreciendo la adquisición de nuevos conocimientos, fortalece la autoestima y permite dar una atención de calidad dentro de las instituciones de salud.

Se tiene como objetivo determinar el nivel de autoestima según sus áreas: general, social, académica y familiar, en enfermeras del servicio de Emergencia. Hospital Regional Docente de Trujillo-2017.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio se llevó a cabo en el Hospital Regional Docente de Trujillo, en el servicio de Emergencia.

El universo muestral estuvo conformado por el total de enfermeras que laboran en el servicio de Emergencia: 33 enfermeras.

La unidad de análisis estuvo constituida por cada Enfermera que labora en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo y que cumplieron los criterios de inclusión.

Enfermeras nombradas y/o contratadas que laboran en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Enfermeras asistenciales y jefa del servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Enfermeras con dos meses mínimo de trabajo en el servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo.

Enfermeras(os) de ambos sexos.

Para la recolección de datos se utilizó el test de Autoestima cuyo autor es Coopersmith (1996) inicialmente fue una escala utilizada para niños de 5to y 6to grado de primaria, que constaba de 58 ítems, luego la tomo como base para elaborar la versión de adultos. El cual fue elaborado con el objetivo de medir el nivel de autoestima; y está compuesta de 25 reactivos de respuesta dicotómicas, con un valor de cuatro puntos por afirmación, que vayan de acuerdo al nivel de autoestima (mínimo 0 y máximo 4 puntos). La calificación se realiza sumando el número de ítems en forma correcta (que reflejan una adecuada autoestima, asignándole un puntaje equivalente a cuatro puntos.

- Baja autoestima: De 0 a 25 puntos.
- Autoestima media: De 26 a 75 puntos.
- Alta autoestima: De 76 a 100 puntos.

Y evalúa las siguientes áreas:

Autoestima General (G)

Autoestima Social (S)

Autoestima Académica (A)

Autoestima Familiar (F)

Dentro de los 25 ítems de la escala, 9 ítems corresponden al área de autoestima general, 5 ítems a la social, 6 ítems a la académica y 5 ítems a la familiar

Procedimiento

La recolección de los datos se realizó en el Hospital Regional Docente de Trujillo en el servicio de Emergencia. Primero se obtuvo la autorización de las autoridades correspondientes: jefe del Departamento de enfermería y de la Jefe del servicio del servicio de emergencia. Luego se procedió con lo siguiente:

Se ingresó a las instalaciones del Hospital Regional Docente de Trujillo, al servicio de Emergencia y se conversó con las enfermeras que se encontraban de turno y se les explicó el motivo del presente estudio.

Se preguntó quienes desean participar en el estudio de investigación, y al personal de enfermería que acepte se le proporcionó la hoja de consentimiento informado.

A cada participante que firmó el consentimiento informado se le explicó de forma más detallada la finalidad de la aplicación del instrumento, haciendo énfasis que dicho instrumento es anónimo y confidencial y solo será usado para la presente investigación.

Se les indicó que tendrán que responder clara y verazmente a cada uno de los ítems de ambos instrumentos.

Se les repartió el instrumento explicándoles las instrucciones, el tiempo de duración (15 minutos) y aclarándoles cualquier duda que tengan en el llenado de este.

Pasado los 15 minutos se constató que hayan marcado todas las preguntas; al personal de enfermería que no hubiese culminado se les dio unos minutos adicionales y al finalizar el llenado del instrumento se agradeció por su participación y colaboración.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presenta el análisis y discusión de las tablas estadísticas encontradas en la presente investigación:

Tabla 1

Nivel de autoestima en las enfermeras del servicio de emergencia. HRDT, 2017

Autoestima	Enfermeras	
	Nº	%
Baja	0	0,0
Media	7	21,2
Alta	26	78,8
Total	33	100,0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Autoestima

En la Tabla 1 se muestra la distribución numérica y porcentual del Nivel de Autoestima en las enfermeras de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT), en donde se observa que el 78,8% de ellas presentan una autoestima alta y el 21,1% presenta una autoestima media.

Los resultados muestran que la mayoría de las enfermeras (78,8%) del servicio de Emergencia del HRDT, obtuvieron una Autoestima alta, probablemente se debe, a que la enfermera ya está asumiendo un papel fundamental en el servicio de emergencia, con el cual se identifica; debido a que en su día a día se desenvuelve en casos donde trata con pacientes de diversos estratos sociales y culturales, adquiriendo la experiencia que le da una buena práctica, sintiéndose con la capacidad y confianza de brindar de manera eficiente

y eficaz un cuidado integral de calidad, actuando con seguridad ante el paciente y los familiares; pues de ella depende conseguir la máxima satisfacción en el desarrollo de sus responsabilidades logradas con su propio esfuerzo, manteniendo una actitud positiva en su vida laboral. Cabe también resaltar que el 21,1% de los resultados obtenidos muestran que la enfermera en el Servicio de Emergencia del HRDT presentan una autoestima media, estos resultados probablemente se deban a la carencia de experiencia de algunas enfermeras por su juventud ya que debido al poco tiempo laborando en dicho servicio aun no logran identificarse, no tiene confianza plena en sus propias capacidades para resolver diversas situaciones de emergencia que se presentan. Arthur (1995) y Huges (1991), aseguran que muy poco se sabe acerca de la autoestima de las enfermeras con relación a su identidad y a lo que ellas sienten en el desarrollo de su carrera como profesionales afirman que la forma en la que las enfermeras piensan y sienten acerca de ellas mismas es fundamental en la forma en la que perciben su máximo potencial en su vida profesional y personal. Ante esta aseveración es claro ver que la forma en la que la enfermera se percibe en su entorno de trabajo puede llegar a ser una fuente de problema con la identidad profesional del personal.

Los resultados coinciden con el trabajo de Fundichely y Zaldívar (1999); encontrándose el predominio de una larga trayectoria laboral, (65% tenía más de 15 años de trabajo). Respecto a las cualidades y condiciones, el 100% refirió parámetros tan altos como las cualidades humanas, la responsabilidad, la consagración, la vocación y ser muy revolucionarias, entre otras, como las más relevantes. El 86,25% refirió que estudiaron por vocación y se sienten realizadas por haber escogido la enfermería como profesión, consideraron que ésta, es la de mayor valor y son altamente reconocidas, lo que permitió determinar que el personal de enfermería de este Policlínico en su mayoría posee un alto nivel de autoestima y que el principio de humanismo, es el rasgo más importante. Otro estudio que coincide es el de León y Miranda (2016). Los resultados obtenidos fueron El 58,9% de pacientes presentan autoestima alta, 51,2% presentan un nivel

de espiritualidad alta y 52% tienen nivel de auto cuidado alto, concluyendo que existe relación altamente significativa entre la autoestima y espiritualidad en el auto cuidado de los pacientes oncológicos.

Por otro lado, los resultados difieren de otros autores como Gutiérrez (2015), quien encontró que el 53,6% de las enfermeras tienen un nivel de autoestima medio, seguido del 39,3% con un nivel de autoestima alta, y el 7,1% con autoestima baja; no se encontró relación significativa entre el síndrome de Burnout y la autoestima.

Tabla 2

Nivel de autoestima general en las enfermeras del servicio de emergencia. HRDT, 2017

Autoestima general	Enfermeras	
	Nº	%
Baja	0	0,0
Media	4	12,1
Alta	29	87,9
Total	33	100,0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Autoestima.

En la tabla 2 se muestra la distribución numérica y porcentual del Nivel de autoestima general en las enfermeras de emergencia del Hospital Regional docente de Trujillo (HRDT); observándose que el 87,9% de enfermeras tienen una autoestima general alta, seguido por el 12,1% que presentan una autoestima general media.

Estos hallazgos probablemente se deban a que la mayoría de enfermeras (87,9%) con una autoestima general alta, tienen una imagen concreta de lo que son en su trabajo, dándole valor también a los aspectos físicos, como los son su uniforme, su cabello recogido, uñas bien cortadas, su higiene, el portar sus implementos para la realización de sus procedimientos; dándole seguridad a su trabajo. Así mismo trata de cumplir a cabalidad las indicaciones médicas con responsabilidad, sin embargo, al tener alguna opinión que vaya en beneficio del paciente el profesional de enfermería dice lo que piensa, haciendo respetar de esta manera los conocimientos que ella tiene, por lo que le permite tomar decisiones instantáneas de manera segura ante urgencias y emergencias que necesitan soluciones inmediatas ágiles y precisas; realizan el cuidado de enfermería con calidad, teniendo en cuenta las necesidades y cuidados de los pacientes según patologías.

Así mismo se encontró que en menor porcentaje (12,1%) las enfermeras de Emergencia del HRDT presentaron una autoestima general media, esto puede deberse a que hay enfermeras que han rutinizado sus actividades, perdiendo así su identidad, no tienen plena seguridad en su desempeño de sus funciones.

Resultados parecidos encontró Sáenz y Rodríguez (2012) se encontró que el 53,3% presentan un nivel de autoestima media, el 60% presentan una capacidad de liderazgo moderado; y, además el 43,3% presentan un nivel de autoestima media y capacidad de liderazgo moderado. Existe una relación altamente significativa entre las variables, el nivel de autoestima y la capacidad de liderazgo de las enfermeras ($p= 0,009$). Sobre "Nivel de autoestima y capacidad de liderazgo"

Otros estudios no coinciden con los datos obtenidos en la presente investigación, como Huamán y Ordoñez (2015), cuyos resultados indican que, si existe relación entre autoestima y satisfacción con la profesión elegida, es decir el 96,9 % de estudiantes de la Facultad de Enfermería presentan autoestima media baja y ambivalencia con respecto a la satisfacción con la profesión elegida, seguido del 3,1% de estudiantes con autoestima media baja y satisfacción adecuada en función a la profesión elegida. Con respecto a la autoestima y satisfacción con la profesión elegida en las dimensiones de: seguridad, pertenencia, estimación y autorrealización si existe relación. Concluyendo que existe relación entre las variables autoestima y satisfacción con la profesión elegida de manera general y específica (dimensiones).

Otra investigación que no coincide es la de Iparraguirre y Vásquez (2014), se obtuvo las siguientes conclusiones: Existe relación significativa entre los factores socioculturales con el nivel de autoestima del adulto mayor del asilo de ancianos San Francisco de Asís de Huamachuco, en los factores socioculturales se encontró que en el nivel de instrucción el 67% es inadecuado y el 33% es adecuado, higiene corporal el 67por ciento es inadecuado y el 33% es adecuado, tiempo libre el 60% es adecuado y el 40% es inadecuado, apoyo social el 57% es inadecuado y el 43% es adecuado, y del

total de adultos mayores encontramos que el 60% tienen un nivel de autoestima baja y el 40% con un nivel de autoestima alta.

Otra investigación que no coincide es la de Barrios y Quispe (2017), se encontró los siguientes resultados; el 100% de pacientes con nivel de autoestima alta tienen depresión leve; mientras que el 39,5% de pacientes con nivel de autoestima media presentan depresión moderada y 26,7% de pacientes con nivel de autoestima baja presentan depresión severa. Se concluye que el nivel de autoestima y depresión en pacientes oncológicos guardan relación altamente significativa, de tal manera que a mayor autoestima, el nivel de depresión será menor o viceversa.

Tabla 3

Nivel de autoestima social en las enfermeras del servicio de emergencia. HRDT, 2017

Autoestima social	Enfermeras	
	Nº	%
Baja	0	0,0
Media	1	3,0
Alta	32	97,0
Total	33	100,0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Autoestima

En la tabla 3 se muestra la distribución numérica y porcentual del Nivel de autoestima social en las enfermeras de emergencia del Hospital Regional docente de Trujillo (HRDT); observándose que el 97% de enfermeras tienen una autoestima social alta, seguido por el 3% que presentan una autoestima social media.

Al respecto la mayoría de las enfermeras de la presente investigación poseen una autoestima social alta. Estos datos pueden deberse a que las enfermeras del servicio de emergencia tienen una adecuada relación interpersonal, se ayudan mutuamente, se trabaja en equipo, hay una buena comunicación que favorece la convivencia, además existe una actitud abierta y sensible, un trato digno y respetuoso de confianza, empatía, cordialidad y confiabilidad con todo el personal de salud. Así mismo se sabe que el servicio de Emergencia es donde recibimos de manera inmediata al paciente en estado crítico, en el cual debemos tener en cuenta que la primera hora de atención al paciente es la llamada la hora de Oro, cuya finalidad es evitar la muerte del paciente y mantenerlo estable; por tal, el profesional

de Enfermería se siente importante en dicho proceso cumpliendo con sus objetivos planteados.

Las personas al relacionarse tienden a categorizar, a formarse un concepto específico de cada uno de los individuos con los que interactúa directa o indirectamente; en este concepto ya establecido se fundamenta la forma en la que las personas se comportan con los demás. El hecho de que una persona sea constantemente tratada de un mismo modo, repercute directamente en su autoimagen, la cual constituirá un rasgo importante y estable de su personalidad. Asimismo, la medida en que esta persona sea respetada y aceptada por los demás influirá determinadamente en su grado de autoestima (Cardona, 2002).

Al analizar el panorama de la fuerza de trabajo en enfermería, Malvárez y Castrillón (2006) indican que las mismas enfermeras perciben que el valor social de la profesión no es apreciado ni reconocido socialmente. El estudio resalta el éxodo de este personal, las condiciones laborales inadecuadas y la inapropiada integración de estos profesionales a los servicios de salud, todo lo cual tendrá graves consecuencias en la calidad y alcance de la atención en salud en la región.

Resultados parecidos encontraron en la tesis de Tupullima y Reategui (2017), los resultados son los siguientes: De 115 (100%) de estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, de la ciudad de Iquitos, 78,3% (90) presentan autoestima alta, 20,9% (24) autoestima media y 0,9% (1) autoestima baja; 90,4% (104) tienen relaciones interpersonales buenas y 9,6% (11) tienen relaciones interpersonales malas. Permite aceptar la hipótesis planteada, es decir existe asociación estadística significativa entre la autoestima y las relaciones interpersonales en estudiantes del tercer al quinto nivel de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana de la ciudad de Iquitos durante el año 2017.

Otro resultado que coincide es el de Santos y Tamayo (2013), en su tesis se encontró que el 16,7% de adolescentes presentaron un nivel alto de funcionamiento familiar, el 58,3%, nivel

medio y el 25%, un nivel bajo; el 30% de adolescentes presentaron un nivel de autoestima alto, el 55%, nivel medio y el 15%, nivel bajo, y el 20%, de adolescentes presentaron un nivel alto de asertividad, el 55%, tienen nivel medio y un 25%, nivel bajo. Existe una relación estadística significativa entre el nivel de funcionamiento familiar y el nivel de autoestima; y No existe una relación estadística significativa entre el nivel de funcionamiento familiar y de asertividad. Cuando los niveles de funcionamiento familiar son elevados, los niveles de autoestima y asertividad incrementan.

Algunos estudios no coinciden con estos. Otro estudio que no coincide es el de Gutiérrez (2014), cuyos resultados fueron: El 53,6% de las enfermeras tienen un nivel de autoestima medio, seguido del 39,3% con un nivel de autoestima alta y el 7,1% una autoestima baja; además el 89,3% de las enfermeras tienen tendencia del Síndrome de Burnout, mientras que el 10,7% presenta este Síndrome. No se encontró relación significativa entre las variables Síndrome de Burnout y Autoestima.

Tabla 4

Nivel de autoestima académica en las enfermeras del servicio de emergencia. HRDT, 2017

Autoestima académica	ENFERMERAS	
	Nº	%
Baja	0	0,0
Media	25	75,8
Alta	8	24,2
Total	33	100,0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Autoestima

En la tabla 4 del presente estudio, se muestra la distribución numérica y porcentual del Nivel de autoestima académica en las enfermeras de emergencia del Hospital Regional docente de Trujillo (HRDT); observándose que el 75,8% de enfermeras tienen una autoestima académica media, seguido por el 24,2% que presentan una autoestima académica alta.

Estos hallazgos probablemente se deban a que la mayoría de enfermeras (75,8%) con una autoestima académica media, tienen un temor a que cuestionen sus conocimientos, poniéndolas a prueba mediante diversas preguntas, por lo que se vuelven un poco egoístas al momento de compartir sus conocimientos; esto eventualmente se ve reflejado en el trato que le dan a sus internas de enfermería, a

las cuales no apoyan en su formación; también se ve reflejado en los escasos trabajos de investigación que realizan, limitando de esta manera sus conocimientos y aprendizaje. Así también se puede evidenciar que un 24,2% de las enfermeras de Emergencia del HRDT, presentaron una autoestima académica alta, por lo que este porcentaje nos muestra probablemente que la Enfermera de Emergencia tiene un buen desempeño intelectual evidenciado en el cuidado de calidad que brinda a los pacientes, generando confianza tanto de los familiares como del paciente hacia ella y su trabajo; expresa sus conocimientos sin temor, sintiéndose orgullosa de lo que es y de su formación, expresándose sin temor ante los demás profesionales de salud, superando inconvenientes o estereotipos de una enfermería enfocada solo en la práctica, sin dejar de mantener un clima favorable en su ámbito laboral.

De acuerdo con Resines (1999) y Branden (2001), un adecuado nivel de autoestima es la base de la salud mental y física del organismo. Dos factores son determinantes en su desarrollo, el primero es el autoconocimiento que tenga la persona de sí, es decir, el conjunto de datos que esta tiene con respecto a su ser y sobre lo que no se aplica un juicio de valor, el segundo son los ideales a los que espera llegar, es decir, como a la persona le gustaría o desearía ser; este aspecto se ve fuertemente influenciado por la cultura en que se está inserto. El ideal que cada persona tiene de sí mismo supone implícitamente el modelo que esta tiene que enfrentar, enjuiciar y evaluar para hacerlo realidad. Precisamente en este grupo que el ideal de sí mismo cobra inmensa importancia, ya que le imprime dirección a la vida de cada persona.

Se ha comprobado que las personas más satisfechas profesionalmente son aquellas para las que su trabajo es coherente con el concepto que tienen de sí mismas, "de valor personal, éxitos y estimación" (Rodríguez, 2003). Así, en la misma medida en que una persona esté de acuerdo con el concepto que tiene de sí misma en su desarrollo profesional, "capacidad para ser competente", en esa medida se considerara satisfecha (Rodríguez, 2003). Resultados parecidos encontró Soto (2002), el propósito fue conocer la relación

entre la autoestima y el aprendizaje de un grupo de enfermeras. Los resultados de este estudio apoyan el postulado de Erickson acerca de que la autoestima afecta como se siente la persona, así como, su nivel de desempeño profesional, académico, entre otros. Predominó el sexo femenino con 84%, la mayoría (44%) se concentró en el rango de edad entre 36 a 40 años, y también la mayoría (42%) correspondió a un nivel técnico. Se obtuvo relación entre la autoestima y el aprendizaje = .37, $g < .001$), lo que sugiere que a mayor autoestima mayor aprendizaje. La edad, la experiencia laboral, el grado académico no mostraron relación con la autoestima.

Otros estudios no coinciden con los datos obtenidos en la presente investigación, como Rebaza (2016) los resultados obtenidos nos muestran que la correlación entre el desarrollo de estrategias metacognitivas y el aprendizaje autorregulado fue alta ($r=0,767$) igualmente la correlación entre el desarrollo de la autoestima y las estrategias metacognitivas también evidenció una alta correlación ($r=0,726$) a la par la correlación entre el aprendizaje autorregulado y el auto estima también era alta ($r= 0,934$). De lo que se infiere que existe una correlación significativa entre estas variables de estudio.

Otro estudio que no coincide es el de Azañero y Ramírez (2017), en sus resultados se encontró que, con respecto a la funcionalidad familiar, un 58,1% presento buena funcionalidad, un 36,7% presento disfuncionalidad familiar, y un 5,2% disfuncionalidad severa. Con respecto a la variable autoestima, un 54,8% presentaron autoestima alta, un 41,4% autoestima media, y un 3,8% autoestima baja.

Tabla 5

Nivel de autoestima familiar en las enfermeras del servicio de emergencia. HRDT, 2017

Autoestima familiar	ENFERMERAS	
	Nº	%
Baja	4	12,1
Media	17	51,5
Alta	12	36,4
Total	33	100,0

Fuente: Datos obtenidos del Test de Autoestima

En la tabla 5 se muestra la distribución numérica y porcentual del Nivel de autoestima familiar en las enfermeras de emergencia del Hospital Regional docente de Trujillo (HRDT); observándose

que el 51,5% de enfermeras tienen una autoestima familiar media, seguido por el 36,4% que presentan una autoestima familiar alta y el 12,1% presentan una autoestima familiar baja.

Al respecto más de la mitad de las enfermeras de la presente investigación poseen una autoestima familiar media. Estos datos pueden deberse a que las enfermeras del servicio de emergencia tienden a no controlar sus emociones, o no saber separar el ámbito familiar del laboral, manifestando ante los pacientes una actitud poco adecuada, que interfiere en una buena relación enfermera - paciente. Así mismo el 36,4% presentan una autoestima familiar alta, probablemente se deba a que, si el profesional de enfermería mantiene un buen ámbito familiar, reflejará esta armonía que tiene en su trabajo buscando sumar éxitos y virtudes más que fracasos o defectos; es así que la enfermera refleja esta actitud con sus pacientes al tomar en cuenta sus sentimientos, debido a que son pacientes vulnerables, con comprensión y tolerancia. También debemos resaltar que en los resultados se observa un mínimo porcentaje de enfermeras con autoestima familiar baja, podemos decir que probablemente se deba a la presión o problemas familiares que traen de su casa al trabajo, dificultando de esta manera el desarrollo de sus actividades con tranquilidad.

Las variaciones en el nivel de autoestima, dependerán del contenido de cualquier acontecimiento que nos suceda, o cualquier meta u objetivo que consigamos o en el que fracasemos, sea contingente o esté directamente relacionado con los ámbitos que consideramos valiosos para sí mismo. Además, dado que las personas solemos esforzamos por mantener o incrementar nuestra autoestima, los dominios en los que la basemos motivarán y regularán nuestro comportamiento cotidiano (García *et al.*, 2010).

Las personas con alta autoestima se caracterizan por superar sus problemas o dificultades personales, afianzar su personalidad, favorecer su creatividad y sentido de innovación, ser más independientes, tener más facilidad a la hora de tener relaciones interpersonales, las cuales le satisfacen mucho (se comunica con facilidad y tiene mucha

iniciativa para dirigirse a la gente), poseer una visión realista y positiva de sí mismo y de sus capacidades, afrontar los nuevos retos con optimismo, superar sus miedos, asumir responsabilidades con compromiso, desarrollar proyectos y persevera en sus metas (Castro, 1989; Resines, 1999). Asimismo, Ñiquen (2015), encontró que, el nivel de autoestima de las adolescentes embarazadas es mayormente media y alta con un 49% en ambos casos y el clima social familiar también se presenta con más frecuencia en el nivel medio (55,1%) seguido del clima social familiar alto (32,7%). Se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Otra investigación que coincide es la de Yovera y Cárdenas (2009), quien encontró que el 93% de los adolescentes de la Institución Educativa Carlos A. Olivares, perciben una familia moderadamente funcional, este tipo de familia predomina en los hogares de estos adolescentes. El 92% de los adolescentes tienen autoestima de nivel medio y baja. (51% y 41% respectivamente). Existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar que un adolescente percibe con el nivel de autoestima ($p < 0,05$).

Así Risco (2012), encontró que el tipo de violencia intrafamiliar de los estudiantes del Instituto Educativo Superior Tecnológico es mayormente moderada (59,0%) y el 38,5 tipo bajo y solo 2,6% (1 persona) refiere violencia intrafamiliar severa. El nivel de autoestima de estudiantes Técnicas de Enfermería es mayormente de nivel medio (69,3%), el 17,9% nivel Bajo y el 12,8% un nivel alto. La relación entre el tipo de violencia intrafamiliar y el nivel de autoestima en estudiantes de Instituto Educativo es altamente significativa.

Algunos estudios no coinciden con estos resultados, como Reyes y Salvatierra (2012) quienes encontraron que el 86,9% de adultos mayores presenta nivel de autoestima bajo, el 59% presenta un apoyo familiar alto; si bien es cierto no se encontró significancia estadística ($p > 0,005$) según la prueba de independencia de criterios entre el grado de apoyo familiar y autoestima, habría mayores posibilidades de encontrar alto nivel autoestima.

CONCLUSIONES

El 78,8% de enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo presentan una Autoestima Alta, seguido de un 21,2% con una Autoestima Media.

El 87,9% de enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo presentan una alta Autoestima General, seguido por el 12,1% que tienen una Autoestima General Media.

El 97% de enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo presentan una Alta Autoestima Social, seguido por el 3% que tienen una Media Autoestima Social.

El 75,8% de enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo presentan una Media Autoestima Académica, seguido de un 24,2% que tienen una Alta Autoestima Académica.

El 51,5% de enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo presentan una Media Autoestima Familiar, seguido de un 36,4% que tienen una Alta Autoestima Familiar y un 12,1% con una Baja Autoestima familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arthur, D. 1995. Measurement of the professional self concept of nurses: Developing a measurement instrument. *Nurse Education Today*.
- Azañero, G.; Ramírez, J. 2017. Funcionalidad familiar y autoestima y su relación con el rendimiento académico en adolescentes-2016. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú.
- Barrios, L.; Quispe, D. 2017. Nivel de autoestima y depresión en pacientes de consulta externa de oncología. TRUJILLO - 2016. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú.
- Branden, N. 2001. La Psicología de la Autoestima. Barcelona. Editorial Paidós Iberica.
- Cardona, J. 2002. Del miedo a la confianza. Desarrollese como directivo. Madrid. Ediciones Díaz de Santos.
- Castro, J. 1989. Plan de Acción tutorial. Desarrollo del autoconcepto.
- Coopersmith Stanley. 1967. The Antecedents of Self - Esteem. San Francisco: W. H. Freeman & Company.
- Coopersmith, S. 1995. The Antecedents of Self Esteem Consulting. USA: Psychologist Press.
- Fundichely, M.; Zaldívar, I. 1999. Autoestima en el personal de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería* 15(3): 184-189.
- Gamonal, Y.; García, C; Silva, Z. 2008. Síndrome de Burnout en el profesional de enfermería que labora en áreas críticas. *Rev. enferm Herediana* 1(1): 33-39.
- García, G. Belloch, A.; Castañeiras, C. 2010. Áreas en las que Basamos nuestra autoestima y su influencia sobre el Bienestar emocional. Validación de la escala de contingencias de la autoestima para su uso en castellano. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*. 19(1): 5-13.
- Gutiérrez, M. 2015. Síndrome de burnout y autoestima en enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Regional Docente de Trujillo, 2015.
- Gutierrez, R. 2014. Síndrome de burnout y autoestima en enfermeras del servicio de emergencia. Hospital Regional Docente de Trujillo, 2015. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú.
- Huamán, K.; Ordoñez, A. 2015. Autoestima y satisfacción con profesión elegida en estudiantes de la facultad de enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica 2015. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Huancavelica. Huancavelica, Perú. 130 pp.
- Iparraguirre, S.; Vásquez, J. 2014. Factores socioculturales y la autoestima del adulto mayor del asilo San Francisco de Asís Huamachuco. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Huamachuco. Trujillo, Perú.
- León, M.; Miranda, M. 2016. Autoestima y espiritualidad en el autocuidado del paciente oncológico. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú. 98 pp.
- Malvárez, S.; Castrillón M. 2006. Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. *Rev Enferm IMSS*. 14(3): 145-165.
- Ministerio de Salud. 2006. Servicios de Emergencia. *Revista Médica EDECAN*. N°32, Setiembre. Región Ancash-La Libertad- Perú.
- Ministerio de Salud. 2012. Reglamento de Organización y Funciones. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2012/RM099-2012-MINSA.pdf>
- Ñiquen, C. 2015. Clima social familiar y nivel de autoestima en adolescentes embarazadas, Hospital Tomas Lafora Guadalupe, 2015. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú. 88 pp.
- Resines, R. 1999. ¿Qué es la Autoestima? Disponible en: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/4576/130863.pdf?sequence=1>
- Reyes; Salvatierra. 2012. Nivel de Autoestima en el Adulto Mayor con osteoartritis y el grado de

- apoyo familiar. Hospital Distrital El Esfuerzo Florencia de Mora. Perú.
- Risco, N. 2012. Nivel de autoestima y violencia intrafamiliar en estudiantes de Instituto Superior, Santiago de Chuco, 2011. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú. 69 pp.
- Rodríguez, A. 2003. Estrategias para resistir el Lavado de cerebro. Intervención Psicosocial. Madrid. Colegio oficial de Psicólogos de Madrid. Disponible en: <http://www.copmadrid.org/webcopm/publicaciones/social/1994/vol2/arti3.htm>
- Sáenz, Y; Rodríguez, R. 2013. Autoestima y capacidad de Liderazgo de las enfermeras. Hospital Regional Docente de Trujillo. Perú. 92 pp.
- Santos, K.; Tamayo, J. 2013. Funcionamiento familiar, autoestima y asertividad en adolescentes - Distrito Víctor Larco 2013. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú. 112 pp.
- Soto, E. 2002. Autoestima y aprendizaje de enfermeras. Tesis para optar maestría en Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León. San Nicolás de los Garza. México. 39 pp.
- Valenzuela, A. 2009. Toma de decisiones en Enfermería de Urgencias, Emergencias y Catástrofes: Márgenes de Autonomía y Responsabilidad. Rev Páginasenferurg.com 1(1): 13-16.
- Yovera, A.; Cárdenas, E. 2009. Funcionamiento familiar percibido y nivel de autoestima en adolescentes. Institución Educativa Carlos A. Olivares Chepén 2009. Tesis para optar título en Licenciada de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo, Perú. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8678>.